

ALLÉGEZ LE POIDS DES MALADIES CHRONIQUES !

Comment votre région ou votre centre de santé et de services sociaux (CSSS) peuvent-ils à la fois offrir de meilleurs soins en première ligne médicale, améliorer l'état de santé des patients, et diminuer les coûts de l'ensemble des services offerts à la population du territoire ? Plusieurs répondront que l'équation est impossible, étant donné la situation budgétaire du réseau, la pression découlant de la demande croissante de services, des urgences engorgées, etc. Faux, disent les experts des systèmes de santé. La seule voie pour sortir de ces situations sans fin repose sur la prise en charge optimale – en première ligne – de la santé d'une population, en priorité les malades chroniques.

Trois stratégies optimales

La coordination des soins depuis la première ligne médicale, nécessite l'adhésion des gestionnaires et des professionnels à une offre de services adaptée à chacun des quatre groupes de la pyramide de gestion des maladies chroniques. Le Modèle santé Concerto propose trois stratégies en vue d'optimiser le déploiement de cette approche structurée, qui a fait ses preuves.

- + Des infirmières coordonnatrices de l'ensemble des soins offerts par l'équipe interdisciplinaire en 1^{re} ligne médicale.
- + Des médecins de famille prêts à mieux faire face à la demande croissante de services et aux exigences de plus en plus grandes liées à la multipathologie.
- + Des trajectoires interdisciplinaires de soins et des outils conçus pour la pratique interdisciplinaire en médecine de famille, et structurés pour suivre : la population en santé, les patients porteurs de plusieurs maladies chroniques, les cas complexes et à risque de complications.



Trois étapes de déploiement

Trois grandes étapes de déploiement sont à prévoir. La première vise à dresser un portrait détaillé des efforts requis, dans les groupes de médecine de famille et au CSSS, afin de maximiser les chances de succès. La deuxième permet l'implantation de pratiques cliniques standardisées. La troisième vous donne l'occasion de mesurer les résultats et d'instaurer des mécanismes d'évaluation continue.

ÉTAPE 1			
Évaluation pour chaque GMF et chaque CSSS • Indices de maturité selon 15 dimensions Accompagnement et transfert de connaissances • Plan de conversion			
ÉTAPE 2 Adoption de protocoles cliniques	Trajectoires de soins Gamme Première ligne • MC+		Trajectoires de suivi Gamme Première ligne • Vie+
Formation Coaching Gestion du changement Plll* et protocoles de télésoins pour les cas à risque de complications	Groupe 1 • Diabète, HTA, Dyslipidémie • MPOC, Asthme Groupe 3 • TDAH • Santé mentale Dépression, troubles anxieux troubles d'adaptation	Groupe 2 • Insuffisance cardiaque • MCAS • Insuffisance rénale chronique Groupe 4 • Oncologie, soins palliatifs • Douleur chronique • Démence, perte d'autonomie	En continu • Suivi des nouveau-nés • Suivi de grossesse • Évaluation clinique périodique • Dépistage des maladies chroniques • Prévention-promotion de la santé et des saines habitudes de vie
Gestion de cas pour les grands utilisateurs des ressources du CSSS			
ÉTAPE 3 Tableau de bord • Concerto Évaluation et reddition de comptes	Indicateurs de processus de soins Pertinence, qualité, continuité, productivité, adhésion au traitement, satisfaction	Indicateurs de résultats État de santé des patients, évolution de la multipathologie, modifications comportementales, autonomisation, niveau d'utilisation des services de santé (urgence, hospitalisations), coûts évités et coûts sociétaux	

* Plans d'intervention interdisciplinaires et individualisés

Allez de l'avant !

Le temps et les ressources vous manquent pour amorcer une transformation de l'offre de services en première ligne médicale ? Vous aimeriez donner de l'oxygène aux programmes du CSSS et produire des gains d'efficacité ? Demandez une consultation sans frais ou écrivez-nous. info@groupeconcerto.com

www.groupeconcerto.com • 514 486-5226 • 418 826-1084

Pour des alliances cliniques stratégiques

concerto
groupe santé